

Председателю Совета Ивановского регионального  
Отделения Общероссийской общественной  
организации «Всероссийское общество охраны  
природы»

Голубеву Андрею Евгеньевичу

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации и фактического места  
жительства с почтовым индексом)

Контактная информация:

Тел.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### **Заявление**

Прошу принять меня в члены Всероссийского общества охраны природы (ВООП).

С Уставом ВООП ознакомлен(а), обязуюсь выполнять его требования и своевременно  
уплачивать членские взносы.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)